Alla Dirigente Scolastica

"Istituto Comprensivo "Karol Wojtyla-Pontefice"

SANTA FLAVIA (PA)

OGGETTO: **DELEGA PRESA IN CONSEGNA ALUNNI A.S. 2026/27**

Il sottoscritto_____nato il _____a_____(____

) residente a_____, via _____n. cell. _____

La sottoscritta_____nata il _____a _____(____)

residente a_____, via _____n. cell._____

rispettivamente padre e madre esercenti/e la patria potestà o affidatari/o/a o tutori/e dell'alunna/o _____

_____

nato/a il_____a___(Prov._____e residente a_____in via / piazza_____

_____

Della classe/sezione _____sezione___della Scuola dell'Infanzia Plesso/Sede _____

□ Della classe _____sezione_____della Scuola Primaria Plesso/Sede _____

□ Della classe _____sezione_____della Sec. I Grado

**DELEGANO**

a ritirare il/la proprio/a figlio/a e/o a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita anticipata e/o al termine delle lezioni della scuola

A) Il/la Sig./Sig.ra _____, grado di parentela _____
identificato/a con documento_____rilasciato dal_____
il
_____(allegare fotocopia documento identità).

B) Il/la Sig./Sig.ra _____, grado di parentela _____
identificato/a con documento_____rilasciato dal_____
il
_____(allegare fotocopia documento identità).

C) Il/la Sig./Sig.ra _____, grado di parentela _____
identificato/a con documento_____ rilasciato dal_____
il
_____(allegare fotocopia documento identità)

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

**D I C H I A R A N O**

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
- di essere a conoscenza che il docente, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- di sollevare l'I.C. "Karol Wojtyla-Pontefice" di Santa Flavia da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola;
- di essere consapevoli che la presente delega vale per intero anno scolastico 2025/2026;
- di comunicare alla scuola eventuali variazioni di delega

**Alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che con la firma si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a e la fotocopia del documento di identità dei genitori/tutori che delegano.**

Santa Flavia, _____

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

_____

_____

FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E

_____

_____

_____

NOTE: Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97

**DA COMPILARE NEL CASO NON SIA POSSIBILE ACQUISIRE LA FIRMA DI UNO DEI GENITORI, DA PARTE DEL GENITORE FIRMATARIO:**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

SANTA FLAVIA,_____ FIRMA DEL DICHIARANTE_____